



DOCUMENTO TRIBUTARIO ELECTRONICO
Comprobante de Credito Fiscal



Código de Generación: 89E5FF07-3D1E-4871-884C-BA0265B79006

Número de Control : DTE-03-S011P001-00000000010477

Sello de recepción: 2026523010E65D6F48549AC76C3F2C1EF1CDPUBB

Módulo de Facturación: Previo

Tipo de Transmisión: Normal

Fecha y Hora de Generación: 2026-04-13 17:14:23

Emisor

Nombre o razón social: Actividades Petroleras de El Salvador S.A de C.V

Actividad económica: Venta de combustibles, lubricantes y otros (gasolineras)

NIT: 06142410141010

NRC: 2363695

Nombre comercial: Actividades Petroleras de El Salvador S.A de C.V

Dirección: 15 C Ote y Blvd Tutunichapa SS,

Telefono: 21045097

Correo: documentopos@actipetrol.com.sv

Receptor

Nombre o razón social: DISTRIBUIDORA CUSCATLAN SA DE CV

Actividad económica: Fabricación de perfumes, cosméticos y productos de higiene y cuidado personal, incluyendo tintes, champú, etc.

NIT: 05112410740017

NRC: 28894

Nombre comercial: DISTRIBUIDORA CUSCATLAN SA DE CV

Dirección: CARR A SANTA ANA KM 26 12 HACIENDA CORRAL BLANCO
SAN JUAN OPICO LA LIBERTAD

Telefono:

Correo: fdistribuidora@iccuscatlan.com

| N° | Cantidad | Unidad | Codigo | DESCRIPCIÓN | P. Unitario | Desc. por ítem | VENTAS | | |
|----|----------|--------|--------|-------------|-------------|----------------|------------|---------|----------|
| | | | | | | | No Sujetas | Exentas | Gravadas |
| 1 | 3.778 | Galón | | Regula [5] | \$3.2483 | \$0.00 | \$0.00 | \$0.00 | \$12.27 |

| | | | | | | | |
|--|-------------------|--------------|-------------------|---|--|--|--|
| Valor en letras: QUINCE DOLARES | | | | Suma Total de Operaciones: | | | |
| Extension | | | | Suma Total de \$ 12.27 Total ventas no sujetas: \$ Total ventas exentas: \$ Total ventas gravadas: \$ 12.27 Sub-Total: \$ 12.27 Retencion de Renta: \$ IVA percibido \$ IVA Retenido: \$ COTRANS (\$0.10 Cts. por galón) \$ 0.38 FOVIAL (\$0.20 Cts. por galón) \$ 0.76 Impuesto al Valor Agregado 13% \$ 1.6 Monto Total Operación: \$ 15.00 Total a Pagar: \$ 15.00 | | | |
| Nombre entrega: _____ Nombre recibe: _____ | | | | | | | |
| Documento: _____ Documento: _____ | | | | | | | |
| Apendices | | | | | | | |
| Pagos | | | | | | | |
| Monto | Referencia | Monto | Referencia | | | | |
| 15.0 | CASH | | | | | | |